

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ / Φεβρουάριος - Ιούλιος 2017



7/3/2017 : Αλλεργίες – Αλλεργικό σοκ

*Κυρμουζούδη Βάια/ ΔΕ Βοηθός Νοσηλευτών,
Παπαϊωάννου Ευστάθιος/ ΔΕ Βοηθός Νοσηλευτών,
Αμαραντίδη Γεωργία / ΔΕ Βοηθός Νοσηλευτών,
Ζαφείρη Θεοδώρα/ ΤΕ Νοσηλεύτρια Προϊσταμένη Τμήματος Επειγόντων
Περιστατικών & Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων).*

**ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ**



5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Οι αλλεργίες είναι παθήσεις που παρουσίασαν σημαντική αύξηση κατά το δεύτερο μισό του 20^{ου} αιώνα στις βιομηχανοποιημένες κοινωνίες, τα κρούσματα των αλλεργικών αντιδράσεων αυξήθηκαν κατά 50% τα τελευταία 30 χρόνια με αποτέλεσμα να επηρεάζεται η ποιότητα ζωής αρκετών ανθρώπων .
- Ένας αυξανόμενος αριθμός ατόμων κάθε χρόνο πεθαίνει από θανατηφόρες αλλεργικές αντιδράσεις.
- Σύμφωνα με επιστημονική μελέτη ένας στους τρεις Έλληνες θα αναπτύξει κάποιου είδους αλλεργία κατά τη διάρκεια της ζωής του.



ΟΡΙΣΜΟΣ

- Αλλεργία είναι μια υπερβολική αντίδραση του αμυντικού – ανοσολογικού συστήματος του οργανισμού σε ένα κατά τα άλλα αθώο αντιγόνο (δηλ. μια πρωτεΐνη), που ονομάζεται **αλλεργιογόνο** .
- Άλλος = διαφορετικός από το φυσιολογικό &
Έργο = δράση του οργανισμού
Αλλεργία : λάθος δράση



ΑΛΛΕΡΓΙΑ

Διαδικασία

- Για να αναπτυχθεί η αλλεργία πρέπει πρώτα να προηγηθεί η λεγόμενη ευαισθητοποίηση σε ένα αλλεργιογόνο.

Μηχανισμός Δράσης

- Ο μηχανισμός των αλλεργικών αντιδράσεων χωρίζεται σε (2) διαδοχικές φάσεις :
 - ✓ Την φάση της ευαισθητοποίησης &
 - ✓ Την φάση της αλλεργικής αντίδρασης



Η φάση της Ευαισθητοποίησης

Αλλεργιογόνο
↓
Επαφή με σώμα
↓
Μακροφάγα
↓
B' κύτταρα (λεμφοκύτταρα)



Πλασματοκύτταρα τύπου E'
ανοσοσφαιρίνη (I g E)
↓
Μαστοκύτταρα
↓
Σύλληψη αλλεργιογόνων
↓
Λεμφοκύτταρα « Μνήμης» T

Η φάση της αλλεργικής αντίδρασης

(I g E) + Μαστοκύτταρα



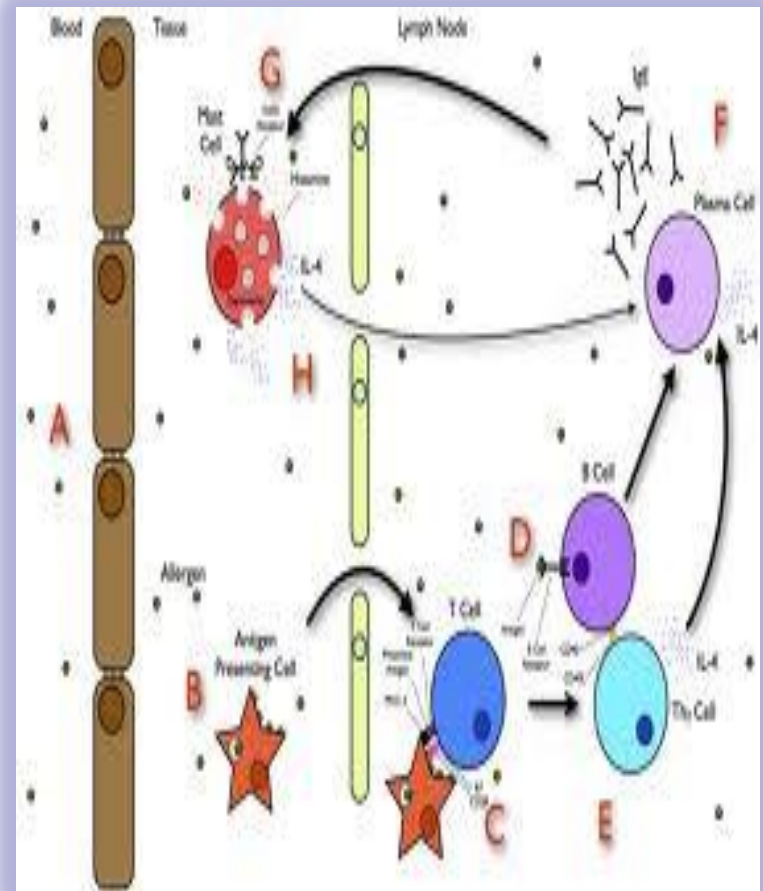
Σύλληψη αλλεργιογόνων



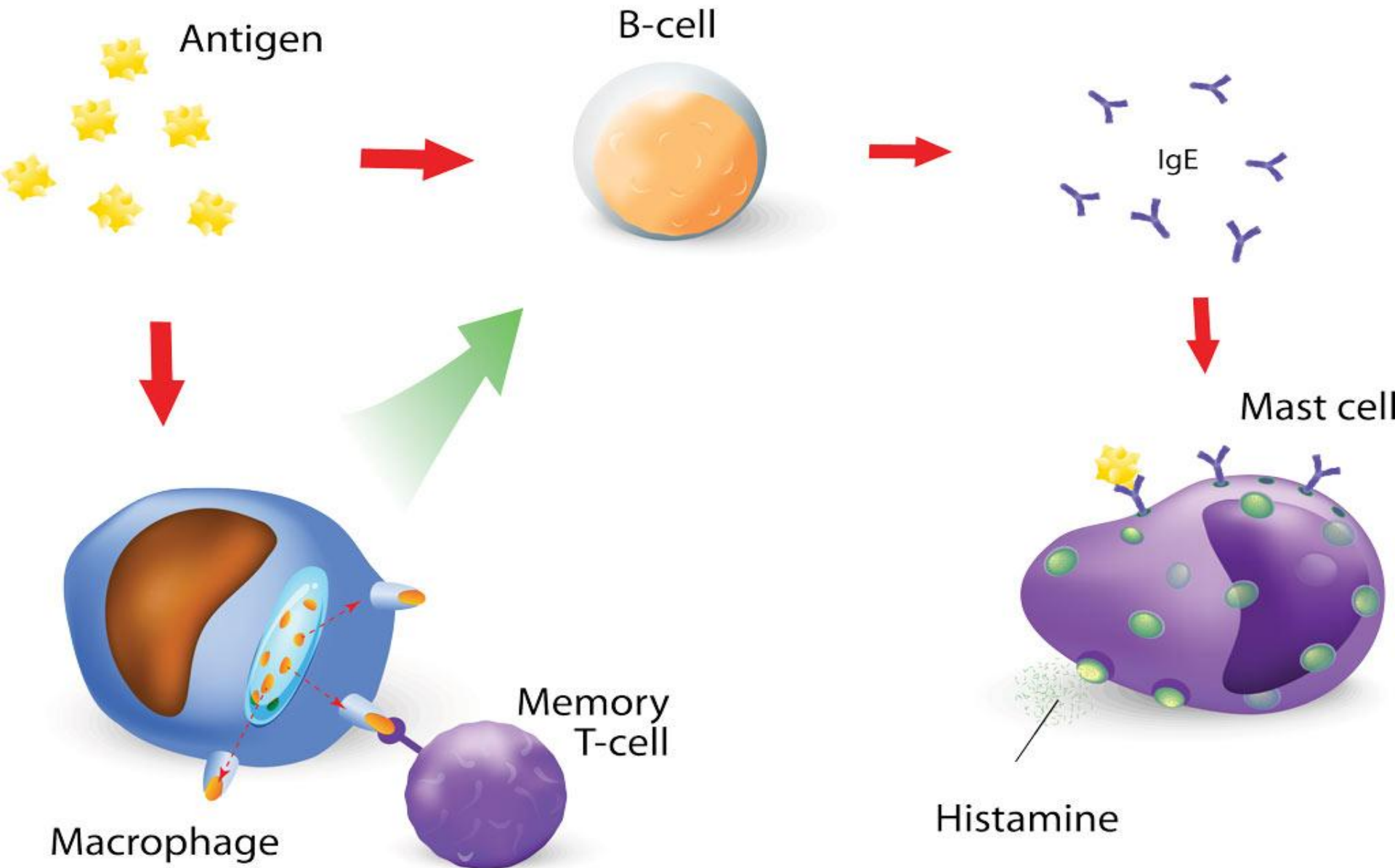
Απελευθέρωση ισταμίνης



Αλλεργική αντίδραση



THE MECHANISM OF ALLERGY



ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

Τροφικά

- γαλακτοκομικά προϊόντα
- αυγά
- ξηροί καρποί
- οστρακοειδή
- δημητριακά
- φράουλες κ.λ.π

Περιβαλλοντικά αλλεργιογόνα

- η γύρη των φυτών και των δέντρων ,ακάρεα σκόνης σπιτιού
- μύκητες
- δηλητήρια εντόμων
- κατοικίδια ζώα.



ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

- Αλλεργίες του αναπνευστικού
- Αλλεργίες των οφθαλμών
- Αλλεργίες του δέρματος
- Αλλεργίες του γαστρεντερικού
- Αλλεργίες πολυσυστηματικές:
 - ✓ Τροφική αλλεργία
 - ✓ Φαρμακευτική αλλεργία
 - ✓ Αλλεργία από δήγματα με υμενόπτερα
 - ✓ Αλλεργία σε latex
- Φυσικές αλλεργίες στην :
 - ☐ Άσκηση
 - ☐ Ζέστη
 - ☐ Κρύο
 - ☐ Πίεση
 - ☐ Δόνηση
- Αλλεργίες στην νεογνική & βρεφική ηλικία.

ΤΡΟΠΟΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ

- Τα αλλεργιογόνα μπορεί να εισέλθουν στον οργανισμό μας με τέσσερις τρόπους:
 - ☐ Το αναπνευστικό σύστημα
 - ☐ Πεπτικό σύστημα
 - ☐ Το δέρμα
 - ☐ Με ένεση



ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΗ

- Η αλλεργία παρουσιάζει ισχυρή γενετική προδιάθεση αλλά δεν κληρονομείται άμεσα.
- Δηλαδή αν ο ένας γονιός πάσχει από αλλεργική πάθηση όπως π.χ. αλλεργική ρινίτιδα, δεν θα κληρονομήσει ακριβώς την ίδια αλλεργία στους απογόνους του, αλλά την γενική προδιάθεση για ανάπτυξη αλλεργιών.
- Αν ο ένας από τους δύο γονείς έχει κάποια αλλεργία τότε το κάθε παιδί έχει 33% πιθανότητα να αναπτύξει και αυτό κάποια αλλεργία.
- Αν και οι δύο γονείς είναι αλλεργικοί η πιθανότητα υπερδιπλασιάζεται $> 66\%$.



ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Γίνεται από τον ειδικό αλλεργιολόγο με βάση:
 - ☐ τα συμπτώματα του ασθενή (ιστορικό)
 - ☐ Την κλινική εξέταση
 - ☐ Τις δερματικές δοκιμασίες
 - ☐ Τις λειτουργικές δοκιμασίες του πνεύμονα
 - ☐ Τον εργαστηριακό έλεγχο &
 - ☐ Τις δοκιμασίες πρόκλησης.



- **ΙΣΤΟΡΙΚΟ :**
 - ☐ Το είδος των συμπτωμάτων
 - ☐ Η διάρκεια &
 - ☐ Η χρονική κατανομή τους.
- **ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ :**
 - ☐ Επισκόπηση
 - ☐ Ρινοσκόπηση
 - ☐ Ακρόαση των πνευμόνων
- **ΔΕΡΜΑΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ :**
 - ☐ Δερματικές διαδικασίες νυγμού
 - ☐ Ενδοδερμικές δερματικές δοκιμασίες
 - ☐ Επιδερμικές δοκιμασίες (atopy patch tests)
- **ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ:**
 - ☐ Σπειρομέτρηση
- **ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ :**
 - ☐ Ανίχνευση αντισωμάτων έναντι ειδικών αλλεργιογόνων
 - ☐ Ηωσινόφιλα ρινικού εκκρίματος
 - ☐ Ανοσφαιρίνες ορού
- **ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΠΡΟΚΛΗΣΗΣ:**
 - ☐ Ρινική δοκιμασία πρόκλησης με ειδικό αλλεργιογόνο
 - ☐ Βρογχικές δοκιμασίες πρόκλησης για έλεγχο άσθματος
 - ☐ Τροφική δοκιμασία πρόκλησης.



ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ

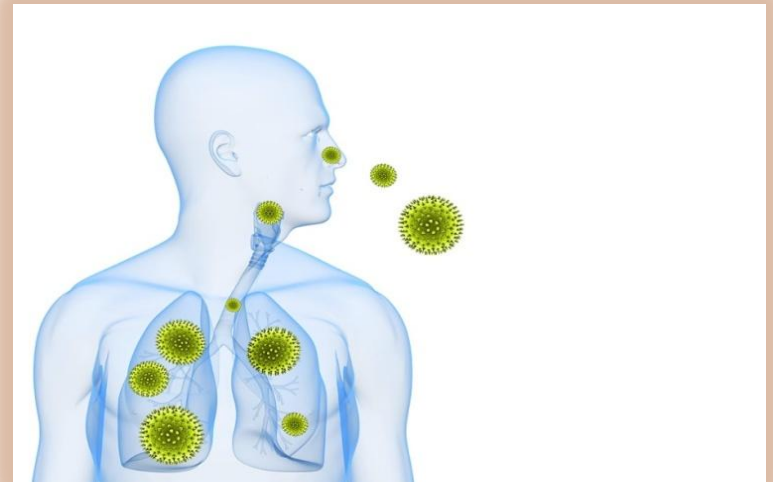
- Η αναπνευστική αλλεργία αποτελεί ένα πολύ σημαντικό πρόβλημα υγείας σε όλο τον κόσμο με περίπου έναν στους τέσσερις πολίτες να υποφέρουν από κάποια από τις μορφές της.
- Όταν μιλάμε για αναπνευστική αλλεργία αναφερόμαστε στις μορφές αλλεργίας που επηρεάζουν το ανώτερο και κατώτερο αναπνευστικό σύστημα, δηλαδή την μύτη και τους πνεύμονες .

- Αυτές είναι:

- αλλεργική ρινίτιδα
- αλλεργικό βρογχικό άσθμα
- μεταλοιμώδες άσθμα

- Αιτιολογία:

Πρόκειται για αλλεργιογόνα που αιωρούνται στον αέρα και βρίσκονται στο περιβάλλον μας.



ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΤΩΝ ΟΦΘΑΛΜΩΝ

- Οι οφθαλμικές αλλεργίες περιλαμβάνουν τις κατηγορίες νοσημάτων:
- Αλλεργική επιπεφυκίτιδα (εποχική ή ολοετής)
- Εαρινή κερατοεπιπεφυκίτιδα
- Ατοπική κερατοεπιπεφυκίτιδα
- Γιγαντοθηλαία θηλώδης επιπεφυκίτιδα
- Εξ επαφής επιπεφυκίτιδα.



ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- Με τον όρο δερματικές αλλεργίες αναφερόμαστε στην εκδήλωση, αλλεργικών συμπτωμάτων από το δέρμα.

Αυτές οι δερματικές αλλεργίες περιλαμβάνουν :

- ☐ Κνίδωση
- ☐ Βρεφικό έκζεμα
- ☐ Αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής
- ☐ Αγγειοοίδημα χωρίς κνίδωση.



ΑΙΤΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- **Τεράστια ποικιλία υλικών καθημερινής ή επαγγελματικής χρήσης :**

- ✓ Νικέλιο
- ✓ Μίγμα αρωμάτων
- ✓ Διχρωμικό κάλιο
- ✓ Φορμαλδεΰδη
- ✓ Κολοφώνιο
- ✓ Αλκοόλες μαλλιού
- ✓ PPD
- ✓ Αντιβιοτικό Νεομυκίνη
- ✓ Παραβένια



ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΤΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ

- Πρόκειται για ανώμαλη αντίδραση του γαστρεντερικού σωλήνα σε αλλεργιογόνα που εισέρχονται σε αυτόν με την τροφή ή με την εισπνοή.
- **Αίτια:**
 - χημικά συντηρητικά
 - πρόσθετα στις τροφές
 - διάφορες τροφές όπως:
γάλα, φουντούκια, φιστίκια,
σιτάρι, σόγια ,μήλο, χοιρινό,
ψάρι, οστρακοειδή, φράουλες.



ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΠΟΛΥΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ

ΤΡΟΦΙΚΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑ

- **Τροφική αλλεργία** είναι κατάσταση υπερευαισθησίας κατά την οποία ο οργανισμός αναγνωρίζει με εχθρικό τρόπο τις πρωτεΐνες κάποιου τροφίμου.
- Η τροφική αλλεργία μπορεί να διαχωριστεί σε:
- **Άμεσου τύπου** (έναρξη συμπτωμάτων εντός μίας ώρας από την κατανάλωση τροφής).
- **Ώψιμου τύπου** (έναρξη συμπτωμάτων σε χρονικό διάστημα μεγαλύτερο της μίας ώρας από την κατανάλωση τροφής).



ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑ

- **Φαρμακευτική αλλεργία** είναι η αντίδραση του οργανισμού μέσω ανοσοποιητικού μηχανισμού κατά τη διάρκεια λήψης κάποιας φαρμακευτικής αγωγής .
- Η φαρμακευτική αλλεργία μπορεί να εκδηλωθεί με δύο είδη αντιδράσεων:
- **Άμεσου τύπου** (εμφάνιση συμπτωμάτων εντός λίγων λεπτών από την λήψη του φαρμάκου).
- **Επιβραδυνόμενου τύπου** (εμφάνιση συμπτωμάτων εντός αρκετών ωρών από την λήψη του φαρμάκου).



ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΠΟΛΥΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ

Αλλεργία από δήγματα με υμενόπτερα

- Η αλλεργία στα υμενόπτερα αποτελεί μια από τις σοβαρότερες μορφές αλλεργίας **λόγω της δυνητικά θανατηφόρου έκβασής της**.
- Η αλλεργία στα υμενόπτερα οφείλεται στο δηλητήριο των εντόμων αυτών που απελευθερώνουν στο δέρμα του θύματος τους μετά από κάθε δήγμα, (τσίμπημα) .



Αλλεργία σε latex

Αλλεργία σε latex (λάστιχο) , παθαίνουν συχνότερα:

- ✓ Εργαζόμενοι στο χώρο της υγείας
- ✓ Εργαζόμενοι που χρησιμοποιούν γάντια (όπως κομμωτές , αισθητικοί κλπ.)
- ✓ Ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση
- ✓ Το latex περιέχει κοινές πρωτεΐνες με κάποια φυτά και φρούτα.
- ✓ Εργαζόμενοι σε βιομηχανία που χρησιμοποιεί latex π.χ. κατασκευή ελαστικών αυτοκινήτων κλπ.



ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΣΤΗΝ ΝΕΟΓΝΙΚΗ & ΒΡΕΦΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ.

- Αφορούν παιδιά νεογνικής , βρεφικής και πρώτης παιδικής ηλικίας .
- **Οι παθήσεις αυτές είναι:**
 - ✓ Ατοπική δερματίτιδα
 - ✓ Αλλεργική πρωκτοκολίτιδα
 - ✓ Άμεσου τύπου τροφική αλλεργία στο γάλα και το αβγό.





«Παράξενες» Αλλεργίες

ΠΑΡΑΞΕΝΕΣ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ

- Περιλαμβάνονται “ιδιότροπες” νόσοι και σύνδρομα που προκαλούν συμπτώματα που μοιάζουν πολύ με αλλεργίες χωρίς να εμπλέκεται ο κλασικός μηχανισμός παραγωγής “αλλεργικών” αντισωμάτων.
- **Αναπτύσσεται το :**
 - ✓ σύνδρομο των” κινέζικων εστιατορίων”
 - ✓ κληρονομικό αγγειοοίδημα
 - ✓ μαστοκυττάρωση
 - ✓ αλλεργία από το latex

Κληρονομικό
Αγγειοοίδημα

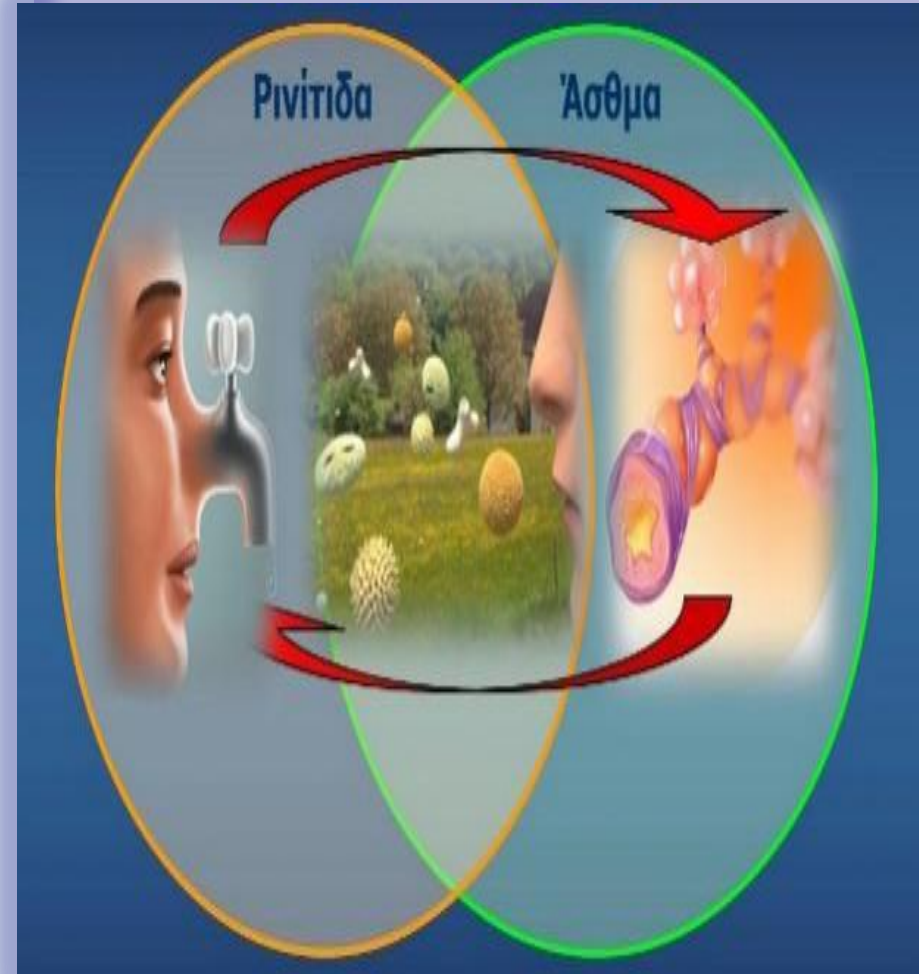
- **Σύνδρομο κινεζικών εστιατορίων** ορίζεται μια σειρά συμπτωμάτων που εκδηλώνουν οι άνθρωποι κατά την διάρκεια ή μετά την κατανάλωση τροφών από την κινέζικη κουζίνα.
- **Κληρονομικό αγγειοοίδημα** πρόκειται για μια σπάνια νόσο που εκδηλώνεται με επεισόδια πρηξίματος σε διάφορες περιοχές του σώματος τα οίδημα μοιάζουν με πρηξίματα που προκαλούν οι αλλεργίες αλλά δεν συνδέονται με φαγούρα ή αλλεργικό εξάνθημα.



ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- **Αλλεργίες του αναπνευστικού :**

- φτερνίσματα
- ρινική καταρροή
- ρινική συμφόρηση
- κνησμός στη μύτη, στο φάρυγγα και στα αυτιά
- αλλεργική επιπεφυκίτιδα
- οπισθορινική καταρροή
- ροχαλητό/ αναπνοή από το στόμα
- ρινορραγία
- μαύροι κύκλοι και οίδημα κάτω από τα μάτια
- κόπωση, ευερεθιστικότητα, κεφαλαλγία/ πονοκέφαλος
- συσφικτικό άλγος στο θώρακα
- δύσπνοια εκπνευστικό συριγμό
- παροξυσμικό βήχα
- παχύρρευστη απόχρεμψη



ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- **Αλλεργίες των οφθαλμών :**
 - Έντονη φαγούρα ή κάψιμο στα μάτια
 - Κόκκινα μάτια
 - Δακρύρροια
 - Πόνο, φωτοφοβία
 - Πρησμένα βλέφαρα
 - Διευρυμένα αγγεία με σαφή ιστό που καλύπτει το λευκό του ματιού.



ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- **Αλλεργίες του δέρματος:**

Εμφανίζονται σε περιοχή του
δέρματος με :

- κοκκινίλα
- φαγούρα
- ελαφρύ πρήξιμο
- ξηρότητα
- εξανθήματα

Σημεία ανάπτυξης :

πρόσωπο ,λαιμό, βλέφαρα,
καρποί ,περιοχή γύρω από τον
ομφαλό και δάκτυλα χεριών
και ποδιών.



ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- **Αλλεργίες του γαστρεντερικού :**
 - αποστροφή για τη συγκεκριμένη τροφή
 - ναυτία
 - έμετος
 - δυσκαταποσία
 - ερυγές (ρέψιμο)
 - κοιλιακό άλγος
 - διάρροια
 - δυσκοιλιότητα
 - τυμπανισμός



Η αντιμετώπιση των αλλεργικών νοσημάτων κινείται σε δυο βασικούς άξονες:

- Αποφυγή έκθεσης στον υπεύθυνο αλλεργιογόνο

- Θεραπεία των συμπτωμάτων.

Για κάθε είδος αλλεργιογόνου υπάρχουν συγκεκριμένες οδηγίες αποφυγής , ώστε να ελαττωθεί η έκθεση του ασθενούς σε αυτό .

- Εάν η πλήρης αποφυγή είναι αδύνατη τότε καταφεύγουμε στη **φαρμακευτική θεραπεία / συμπτωματική θεραπεία:** χορήγηση φαρμάκων για την ανακούφιση των συμπτωμάτων του ασθενή , χωρίς όμως να θεραπεύουμε την αιτία της νόσου όπως: αντιισταμινικά , ενδορινικά στεροειδή, αποσυμφορητικά, εισπνεόμενα, χρήση τοπικών αλοιφών με στεροειδή (κορτιζόνη), περιποίηση του δέρματος με ειδικά ενυδατικά σκευάσματα κλπ.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ



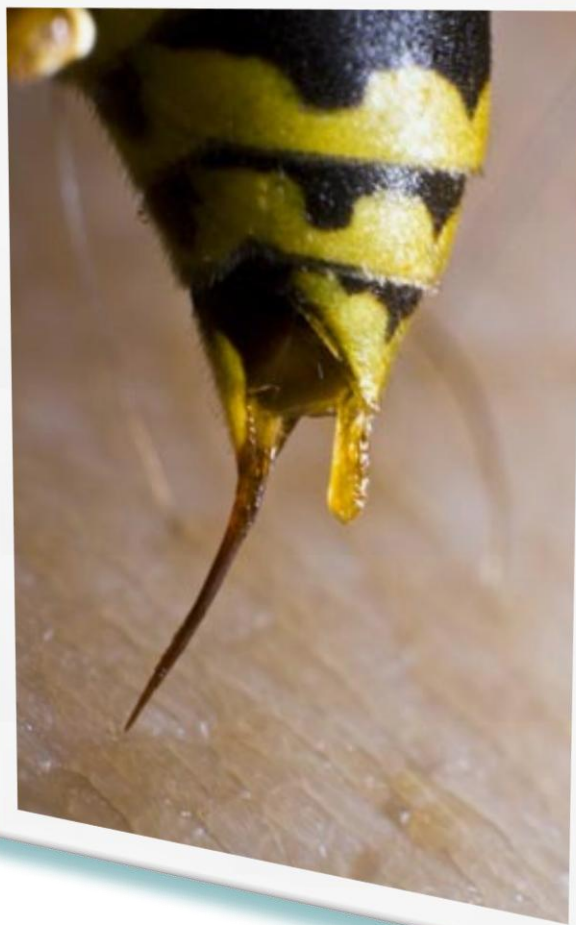
- **Η Ανοσοθεραπεία** ή θεραπεία απευαισθητοποίησης (αλλεργικά εμβόλια), αφορά σε δυο κυρίως περιπτώσεις:
 - ❑ Την αναπνευστική αλλεργία
 - ❑ Την αλλεργία από δήγματα με υμενόπτερα
- **Η θεραπεία** αυτή στοχεύει στην επανεκπαίδευση του αμυντικού συστήματος του οργανισμού, ώστε να μην αντιλαμβάνεται πλέον ως «εχθρό» την ουσία που προκαλεί την αλλεργία και να την αγνοεί

ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ



- ❑ Σε περίπτωση διαγνωσμένης από αλλεργιολόγο αναφυλαξίας, το πρώτο σκεύασμα που θα πρέπει να χρησιμοποιήσει είναι η αυτοενέμενη αδρεναλίνη (ένεση - στυλό)
- ❑ Αφού χορηγήσει επί τόπου την αδρεναλίνη, ο ασθενής θα πρέπει να μεταφερθεί στο πλησιέστερο νοσοκομείο
- ❑ Στο δρόμο χορηγούνται και τα υπόλοιπα φάρμακα του σετ αντιμετώπισης που είναι το αντιισταμινικό και η κορτιζόνη.
- ❑ Αν υπάρχει ιστορικό συμμετοχής και του αναπνευστικού συστήματος στην αναφυλαξία τότε χορηγούνται και δύο εισπνοές βρογχοδιασταλτικού.

ΠΡΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ



Πρέπει να τονιστεί :

- ❑ Σε περίπτωση αναφυλαξίας η αδρεναλίνη είναι το μόνο φάρμακο που θα γλιτώσει τον ασθενή από δυνητικά δύσκολες καταστάσεις.
- ❑ Ο ίδιος ή οι συγγενείς του δεν θα πρέπει να διστάσουν να την χρησιμοποιήσουν φοβούμενοι ότι μπορεί να προκαλέσουν κακό, ο κίνδυνος από την **μη** χορήγηση της είναι πολύ μεγαλύτερος .
- ❑ Δυστυχώς αυτό είναι κάτι που ισχύει και για αρκετούς επαγγελματίες υγείας οι οποίοι αντιμετωπίζουν την αναφυλαξία με ένεση κορτιζόνης. Η ένεση κορτιζόνης δεν αποτρέπει τον θανατηφόρο κίνδυνο της αναφυλαξίας
-ο ασθενής θα πρέπει να έχει πάντοτε μαζί του την ένεση
-οφείλει να βρίσκεται για τουλάχιστον 12-24 ώρες υπό ιατρική παρακολούθηση.

ΠΡΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ



ΑΛΛΕΡΓΙΚΟ ΣΟΚ

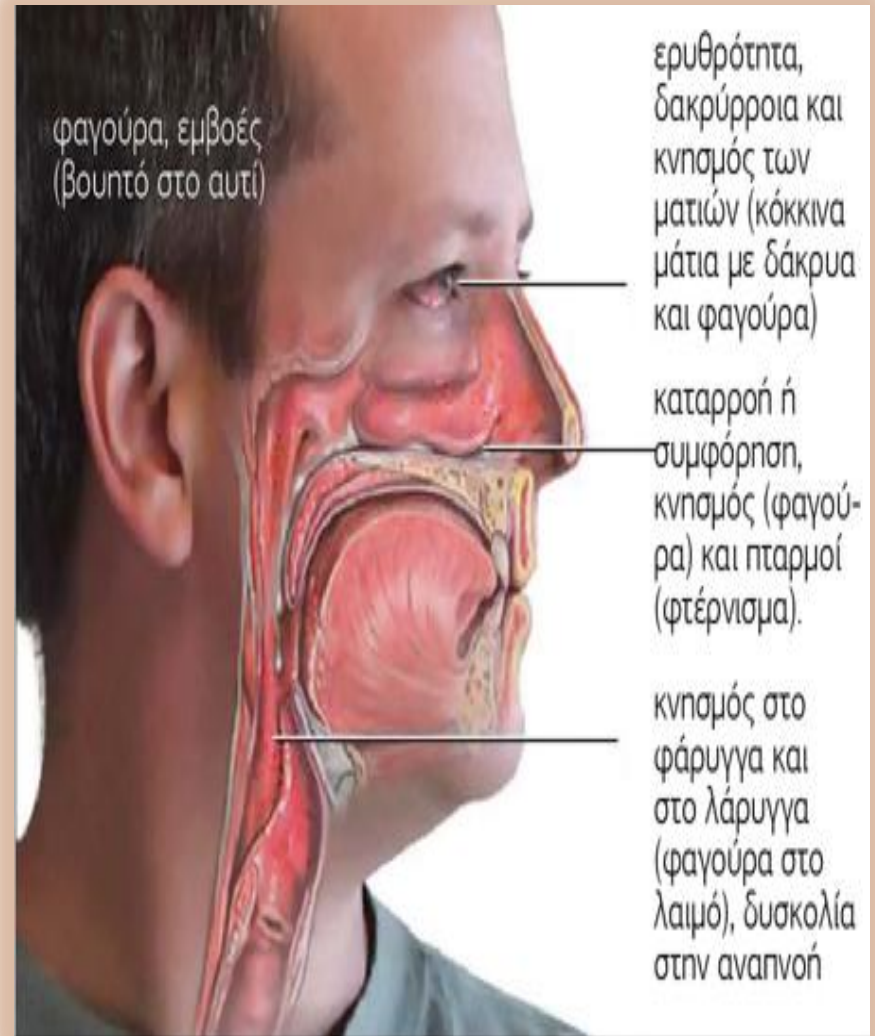
- Το αλλεργικό σοκ είναι συστηματική αναφυλακτική αντίδραση του οργανισμού μετά από έκθεση σε αντίστοιχο αλλεργιογόνο.
- Θεωρείται επείγον περιστατικό καθώς οδηγεί σε καρδιακή και αναπνευστική ανεπάρκεια ,
- Μόλις ένα αλλεργιογόνο μπει στο σώμα μας η αλλεργική αντίδραση εκδηλώνεται ξαφνικά μέσα σε χρονικό διάστημα που κυμαίνεται από λεπτά έως 2 ώρες .

- Τα συχνότερα αίτια , είναι: φάρμακα, τροφές και δηλητήριο υμενόπτερων (μέλισσα)
- Από τα φάρμακα : πρώτα στην λίστα είναι τα αντιβιοτικά
- Από τις τροφές : οι ξηροί καρποί ,τα θαλασσινά, γάλα αυγά και ορισμένα φρούτα.



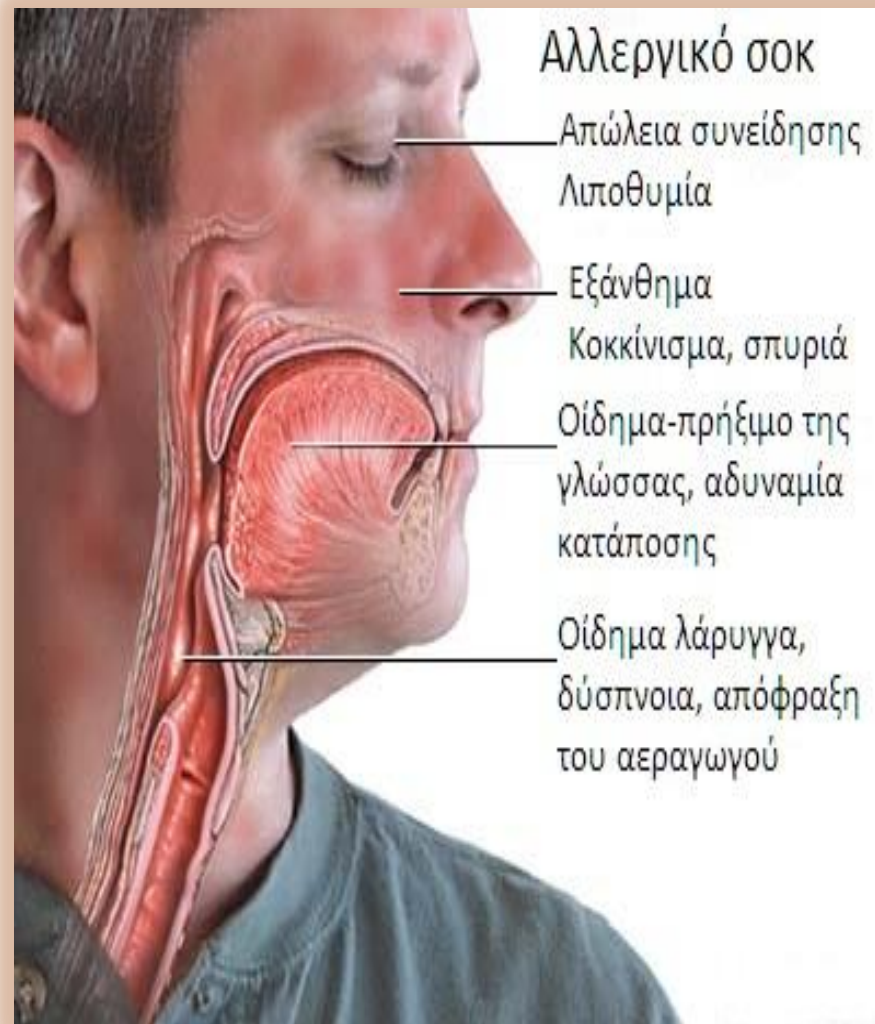
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- Βήχας
- Ναυτία ή έμετος
- Διάρροια
- Κοιλιακό άλγος
- Ερυθρότητα του δέρματος
- Κνησμός ,δυσκολία στην αναπνοή ή στην κατάποση
- Δυσφορία
- Σφίξιμο στο στήθος



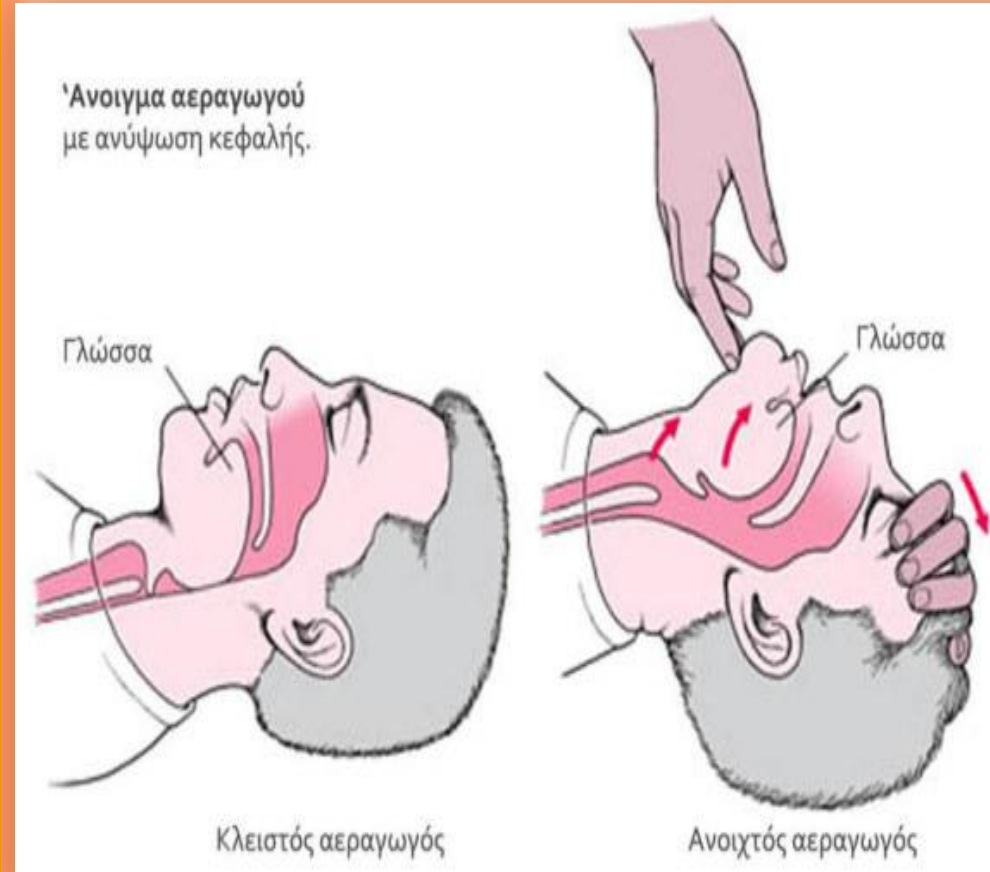
ΑΚΡΑΙΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤΟΥΝ ΑΜΜΕΣΑ:

- ✓ Χαμηλή αρτηριακή πίεση
- ✓ Αδυναμία μη φυσιολογικός καρδιακός παλμός
- ✓ Ταχυπαλμία
- ✓ Απόφραξη των αεραγωγών
- ✓ Έντονο πρήξιμο των οφθαλμών
- ✓ Καρδιακή ανακοπή



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ - ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ

- Καλούμε αμέσως ιατρική βοήθεια.
- **Βάλτε τον άρρωστο να ξαπλώσει, έχοντας το σημείο που έχει υποστεί το τσίμπημα πιο χαμηλά από την καρδιά και κατά το δυνατόν ακίνητο.**
- Ψάξτε το άτομο αν έχει μαζί του **ένεση αδρεναλίνης** και χορηγήστε την αν χρειαστεί.
- Αν το άτομο αρχίσει να βήχει, υπάρχει κίνδυνος να κάνει έμετο. Στην περίπτωση αυτή γυρίστε το κεφάλι του στα πλάγια, για να μην πνιγεί.
- Σε περίπτωση που ο άρρωστος λιποθυμήσει πρέπει να ελέγχετε αν έχει σφυγμό, καθώς και την αναπνοή του, και αν χρειαστεί να προχωρήσετε σε **ΚΑΡΠΑ**.



Βασική Υποστήριξη Ζωής (ΚΑΡΠΑ)

1) Πλησιάστε με ασφάλεια

2) Ελέγξτε την αντίδραση του θύματος

Κουνήστε τους ώμους - Ρωτήστε: «Είστε καλά;»

Αν απαντήσει

- Αφήστε τον στη θέση του.
- Βρείτε τι συνέβη.
- Επανεκτιμήστε τακτικά

Αν δεν ανταποκρίνεται

- Φωνάζετε δυνατά για βοήθεια



3) Απελευθερώστε τον αεραγωγό & ελέγξτε για αναπνοή

Ήπια έκταση κεφαλής
ανασπαση κάτω γνάθου

Βλέπω, Ακούω, Αισθάνομαι
Εάν το θύμα αναπνέει
ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΑ

Αν αναπνέει φυσιολογικά
Τοποθετήστε σε θέση ανάληψης και Καλέστε 166
Συνεχίστε να αξιολογείτε αν η αναπνοή
παραμένει φυσιολογική



**Αν δεν αναπνέει φυσιολογικά
ή
δεν αναπνέει καθόλου**

Καλέστε 166

4) Αρχίστε αμέσως ΚΑΡΠΑ

Τοποθετήστε τα χέρια σας στο κέντρο του στήθους

Χορηγήστε 30 θωρακικές συμπίεσεις:

Πιέστε σταθερά τουλάχιστον 5 εκατοστά σε βάθος
με συχνότητα τουλάχιστο 100/λεπτό

Χορηγήστε 2 Αναπνοές διάσωσης:

Σφραγίστε τα χείλη σας γύρω από το στόμα
Φυσήξτε σταθερά μέχρι να ανυψωθεί ο θώρακας
Δώστε την επόμενη αναπνοή όταν επανέλθει ο
θώρακας



**Συνεχίστε ΚΑΡΠΑ
30:2**

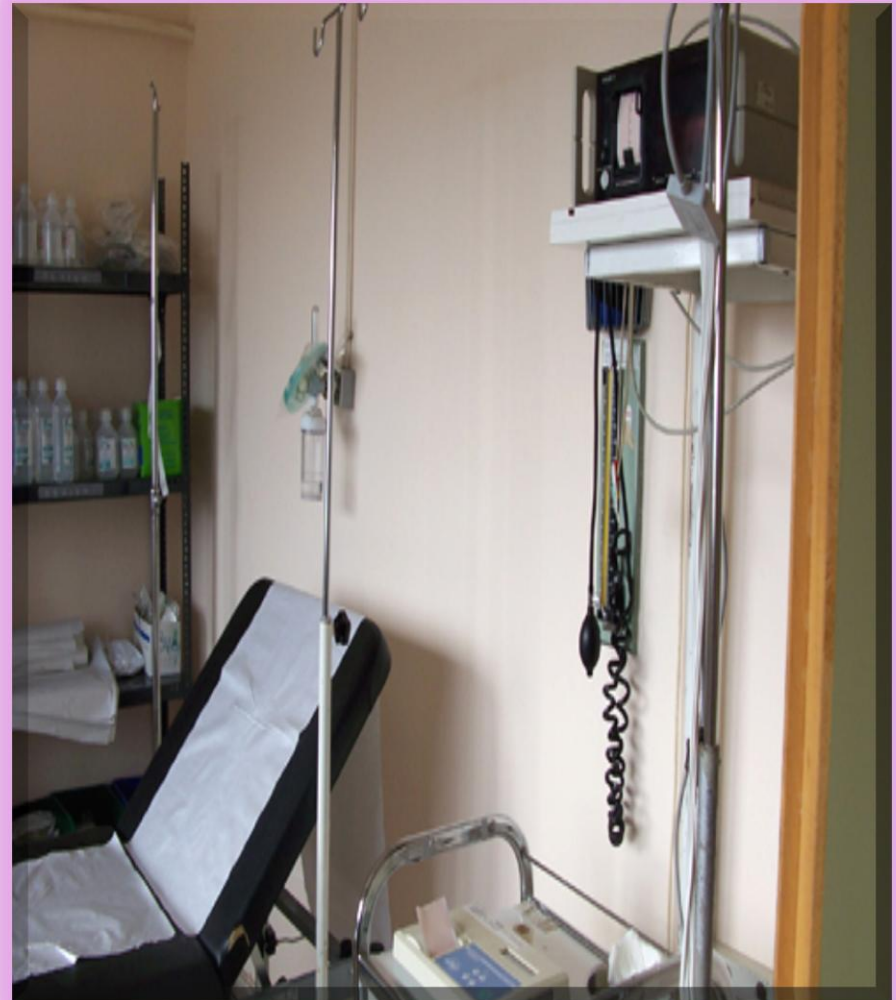
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ στο Γ.Ν. Άμφισσας .

- Λήψη ζωτικών σημείων & ιστορικού
- Τοποθέτηση ενδοφλέβιας γραμμής – φλεβοκέντηση
- **Κατόπιν ιατρικής εντολής:**
Χορήγηση αντιισταμινικού, fenistil διαλυμένο σε 100ml N/S .
- Χορήγηση κορτιζόνης
- Χορήγηση γαστροπροστασίας
- Μπορεί να χρειαστεί :
 - ✓ χορήγηση O_2
 - ✓ επανάληψη και άλλων δόσεων κορτιζόνης έως 1 gr .



ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ στο Γ.Ν. Άμφισσας .

- Ο ασθενής παραμένει στο Νοσοκομείο έως ότου τα συμπτώματα μειωθούν και ιδιαίτερα εάν τα εξανθήματα σχεδόν εξαφανιστούν.
- Κατά την έξοδό του από το νοσοκομείο δίνονται οδηγίες τόσο φαρμακευτικές όσο και διατροφικές.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η αλλεργία προκαλεί εκδηλώσεις που μπορεί να είναι απλώς ενοχλητικές , (αισθητική παραμόρφωση προσώπου)
- Εως εξαιρετικά δυσάρεστες , (φαγούρα/ κνίδωση)
- **Και απειλητικές για τη ζωή (αναφυλακτική αντίδραση)!!!!!!**
- **ΠΡΟΣΟΧΗ / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ :**

Πρόληψη αποφυγή αλλεργιογόνων

Κάθε ασθενής είναι ευαισθητοποιημένος σε συγκεκριμένα αλλεργιογόνα. Αυτά είναι υπεύθυνα αποκλειστικά για την εκδήλωση των συμπτωμάτων σε κάθε περίπτωση.

Παγκόσμια Ημέρα Αλλεργίας

«8 Ιουλίου»



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- www.onmed.gr/ygeia/story/3276311/allergiko-sok-poia ta symptomata-tiprepeinakanete.
- www.vita.gr/ygeia/article6123/etsitha -antimetopisete -to -allergiko -sok
- Εξωτερικές υπηρεσίες προστασίας και πρόληψης υπουργείου εργασίας 132285-19/9/04.
- American academy of allergy Asthma and immunology “Allergic Conditions : Outdoor Allergens”.
- National Institute of Allergy and Infectious Disease : “Airborne Allergens”
- Web MD Medical Reference :”tips and Fighting Spring Allergies”.

Ευχαριστούμε πολύ

